



RIEPILOGO CREDITI FORMATIVI

A.S. 2018/2019

Al consiglio di classe

Il Sottoscritto _____

frequentante la classe _____ sez. _____ corso _____

DICHIARA

- di aver partecipato alle seguenti attività complementari/alternative nell'ambito dell'istituto nel corso del presente anno scolastico:

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

- di aver partecipato alle seguenti attività esterne all'Istituto

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Si allega la certificazione.

Data, _____

Firma

DA CONSEGNARE, UNITAMENTE ALLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE ORIGINALE, AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO IL 30/05/2019